MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	-T					
3		7				
4		6		-/-		<u></u>
5		(1)		/		
6		(f)				
7		7	/	<u> </u>		
8		(1)	/			
9				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
10						i
11						
12	•					
13				<u> </u>		
14 15		·				
16						
17		٠.	-			
18						
19						
20						
21						·
22						
23 24						
25						
26						·
27				- 1		
28						:
29					7	
30						•
31						
32 33			*			
34						·
35						
36						
37						
38				·	•	
39						
40						
41						
42		 -				
44	,					
45						
46						
47						
48						
49						
50					_	
OTAL IND.		4	- 11	4		1
OTAL DEP		4	111	f		_
TOTAL		7	1/4	7"		7
CLAIMS		C.	177	W. S.		

PTO-1360 (REV. 11/04)

	AS FILED		AF 1 AME	TER HOMENT	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.		IND.	
51				DEI.	IND.	DEP.
52						
53	ļ					
54						
55						
56	ļ		· .			
57 58						
59						
60						
61		· · · ·	<u> </u>			
62		-		· ·	·	
63						
64 .		····				
65						
66		·				
67.						
68						
69	 					
70	 					
71 72	 					
73				·		
74	 				·	
75				· · ·		
76						
77						
78						
79						•
80	40					· ·
81						
82						
83		<u>.</u>				
84 85						
86						· .
87		-				·
88				<u> </u>		 -
89						
90						
91						
92			•			<u>-</u>
93						
94						
95						
96						
97						
98 99			<u> </u> -			
100						
						-
TOTAL IND.		4		4		1
TOTAL DEP.		4		4		4
TOTAL CLAIMS						
Commis	U	.S. DEPART	MENT of CO.	UMERCE	-	

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE BURL